

МИНОБРНАУКИ РОССИИ  
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
**«САРАТОВСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ  
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ Н. Г.  
ЧЕРНЫШЕВСКОГО»**

Кафедра логопедии и психолингвистики

**ЛОГОПЕДИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА И РАЗРАБОТКА  
ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ЛОГОПЕДИЧЕСКОЙ ПРОГРАММЫ ДЛЯ  
ДОШКОЛЬНИКОВ С ТЯЖЕЛЫМИ НАРУШЕНИЯМИ РЕЧИ**

**АВТОРЕФЕРАТ  
ВЫПУСКНОЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ  
БАКАЛАВРСКОЙ РАБОТЫ**

студентки 4 курса 471 группы  
направления 44.04.03 Специальное (дефектологическое) образование,  
профиль «Логопедия»

**Спицовой Екатерины Сергеевны**

Научный руководитель  
канд. пед. наук, доцент



\_\_\_\_\_

подпись                      дата

О.А. Константинова

Зав. Кафедрой  
доктор филол. наук, доцент



\_\_\_\_\_

подпись                      дата

В.П. Крючков

Саратов 2022

## ВВЕДЕНИЕ

С каждым годом проблема обучения детей с тяжелыми нарушениями речи (ТНР) становится все более актуальной. Специалисты, которые занимаются обучением таких детей, коллективно находят способы коррекции развития детей с тяжелыми нарушениями речи, потому что именно от их совместной работы зависит интеллектуальное развитие ребёнка, его социализация и интеграция в общество.

Дети с тяжелыми нарушениями речи – это особая категория, у которой имеются отклонения в речевом развитии, при этом у них сохранен слух, первично не нарушен интеллект, но имеются серьезные речевые дефекты, которые влияют на становление психики. Из-за этого возникает вторичное отставание в развитии психических процессов, что влечет за собой трудности в усвоении образовательной программы и включению в социум.

Логопедическое обследование дошкольников в настоящее время является актуальной задачей, потому что с каждым годом увеличивается количество детей, имеющих тяжелые нарушения речи. Необходимо проводить качественную и дифференцированную диагностику с учётом которой в дальнейшем будет разработана индивидуальная образовательная программа развития ребёнка.

В отечественной логопедии проблемами становления и развития речи детей с тяжелыми нарушениями речи подробно рассматривались Р.Е. Левиной и коллективом НИИ дефектологии Г.А. Каше, Г.В. Чиркиной, Т.Б. Филичевой, Н.А. Никашиной, Г.И. Жаренковой, Л.Ф. Спириной и др. Именно этими учеными был сформулирован и выдвинут системный подход, который основывается на системном строении и системном взаимодействии различных компонентов речи.

Для того чтобы начать коррекционную работу с детьми с ТНР необходимо провести логопедическую диагностику, на основе которой будет разработана индивидуальная логопедическая программа. Диагностику можно использовать для оценки актуального развития ребёнка, для выявления зоны

ближайшего развития, а также выявления результатов логопедической работы. Результаты логопедической диагностики важны для определения путей и методов коррекционной работы.

Логопедическая диагностика имеет особое значение, так как речь неразрывно связана со всеми психическими процессами. Своевременная диагностика позволяет оказать качественную целенаправленную работу с ребёнком, чем раньше она будет оказана, тем более полными окажутся коррекция и компенсация дефекта, а также, возможно предупреждение вторичных нарушений развития.

Речевая функция имеет большое значение для общего психического и интеллектуального развития, поэтому дети с тяжелыми нарушениями речи приобретают вторичные дефекты.

У детей с нарушениями речи отмечается несформированность психических процессов, которые тесно взаимосвязаны с речью, а именно: нарушение внимания, памяти, словесно-логического мышления, а также для них характерна низкая переключаемость, недостаточная пальцевая и артикуляционная моторика. Р.Е. Левина выделяла нарушение внимания как одну из причин возникновения общего недоразвития речи.

**Цель исследования** – проведение логопедической диагностики и разработка индивидуальной логопедической программы для дошкольника с тяжелым нарушением речи.

**Контингент:** дети 5 лет с тяжелыми речевыми нарушениями.

**Задачи исследования:**

1. Обзор литературы по проблеме исследования.
2. Проведение констатирующего исследования и его анализ.
3. Разработка индивидуальной логопедической программы для дошкольника с тяжелым нарушением речи.

**Методы исследования:**

- теоретические: анализ литературы по проблеме развития ребенка с тяжелыми нарушениями речи;

- практические: подбор дидактического материала и проведение логопедической диагностики с дошкольниками 5 лет.

**База исследования:** «Детский сад №231» г. Саратов ул. Миллеровская д.59

**Структура работы:** работа состоит из введения, 2-х разделов (первый раздел – теоретическое обоснование выбранной темы, второй раздел – исследования), заключения, списка использованных источников, приложения.

Во введении было описано обоснование выбранной темы, сформулированы цель и задачи исследования, определены методы исследования. В первой части будут проанализированы теоретические основы изучения дошкольников с тяжелыми нарушениями речи. Раскрыта сущность понятия «дети с тяжелыми нарушениями речи», «онтогенез речи» и др., а также описана психолого-педагогическая характеристика детей с тяжелыми нарушениями речи.

Во второй части проведено и проанализировано эмпирическое обоснование детей с тяжелыми нарушениями речи, описан количественный мониторинг общего и речевого развития детей с ОНР А.М. Быховской и Н.А. Казовой, а также представлены результаты проведенной диагностики. На основе проведенной диагностической части исследования разработана индивидуальная логопедическая программа для дошкольника.

В заключении сделаны выводы по теоретической и практической части исследования. Список использованной литературы составил 27 источников.

## КРАТКОЕ СОДЕРЖАНИЕ РАБОТЫ

Во введении сформулирована проблема исследования и обоснована ее актуальность, указаны цель и задачи исследования.

Первая часть работы «Теоретические основы изучения дошкольников с тяжелыми нарушениями речи» отражает теоретическую значимость изучения дошкольников с тяжелыми нарушениями речи.

В первом параграфе рассматривается изучение речи в онтогенезе по четырем этапам предложенными А.А. Леонтьевым, а именно:

- Первый этап – подготовительный. Он охватывает период от рождения до одного года жизни.
- Второй этап – преддошкольный. Данный этап является начальным в овладении языком и охватывает период от одного года до трёх лет.
- Третий этап – дошкольный. Этот этап имеет продолжительность от трёх до семи лет ребёнка.
- Четвертый этап – школьный. Длится от семи до семнадцати лет.

Во втором параграфе рассматривается характеристика тяжелых нарушений речи. Тяжелые нарушения речи (ТНР) – это собирательное понятие, которое включает в себя несколько нарушений речи. Разные исследователи расходятся в том какие расстройства речи включает в себя ТНР, но основными логопедическими заключениями у ребенка с нарушенной речью будут:

- Алалия – отсутствие или недоразвитие речи вследствие органического поражения речевых зон коры головного мозга во внутриутробном или раннем периоде развития ребенка.
- Афазия — полная или частичная утрата речи, обусловленная локальными поражениями головного мозга.
- Дизартрия — нарушение произносительной стороны речи, обусловленное недостаточностью иннервации речевого аппарата.
- Ринопалия — нарушение тембра голоса и звукопроизношения, обусловленное анатомо-физиологическими дефектами речевого аппарата.

- Заикание — нарушение темпо-ритмической организации речи, обусловленное судорожным состоянием мышц речевого аппарата.

- Общее недоразвитие речи (ОНР) различные сложные речевые расстройства, при которых нарушено формирование всех компонентов речевой системы, относящихся к звуковой и смысловой стороне.

Стоит отметить, что заключение ТНР ставится психолого-медико-педагогической комиссией (ПМПК).

Построение коррекционной работы зависит от этиологии и симптоматики нарушения речи, а также правильной диагностики.

Выделяют следующие причины возникновения тяжелых нарушений речи:

1. Внутренние (эндогенные) факторы. Нарушение может произойти на трёх периодах: пренатальном, натальном и постнатальном.

2. Внешние (экзогенные) факторы. К ним принято относить социальные факторы (недостаток речевых и интеллектуальных контактов, конфликты в семьях, неправильные методы воспитания, госпитализм, среда, состоящая из лиц с речевой патологией, многоязычие в семье и др.).

Третий параграф посвящен психолого-педагогической характеристике детей с тяжелыми нарушениями речи. Выделяют следующие особенности психологического развития детей с тяжелыми нарушениями речи:

- ***Нарушение восприятия***

Зрительное восприятие характеризуется бедностью и неразличимостью зрительных представлений, например, нарушением операций синтеза при складывании картинки из частей. Слуховое восприятие характеризуется нарушением фонематического слуха.

- ***Нарушение внимания***

У таких детей внимание характеризуется неустойчивостью, трудностью концентрации, переключения и распределения. Объём внимания сужен.

- ***Нарушение памяти***

Для детей с ТНР характерно долгое запоминание и быстрое забывание. Смысловая память относительно сохранна, но при этом вербальная память

снижена, продуктивность запоминания страдает. Объем зрительной памяти от нормы практически не отличается.

- ***Нарушение мышления***

Наблюдается недоразвитие мыслительных операций – сравнения, обобщения, классификации и др. Также страдает словесно-логическое мышление, дети с трудом овладевают анализом и синтезом.

- ***Двигательные расстройства***

Дети неуклюжи, в их движениях отмечается хаотичность и импульсивность, часто наблюдается недоразвитие мелкой моторики, встречаются синкинезии. Всё это характеризует отставание в развитии моторной сферы.

- ***Снижена работоспособность***

Работоспособность значительно ниже возрастной нормы. Дети с ТНР быстро утомляются и отказываются выполнять задания. Также для них характерно длительное включение в работу при получении задания.

- ***Эмоционально-волевая сфера***

Интерес быстро угасает, отсутствует мотивация на выполнение задания, может присутствовать негативизм, повышенная раздражительность, агрессия, неуверенность в себе, трудности в установлении контактов со сверстниками.

Всё перечисленное выше, несомненно, будет влиять на процесс обучения ребёнка. Ребёнок с тяжелыми нарушениями речи с трудом воспринимает инструкции в заданиях, поэтому специалист должен преподносить инструкцию кратко и доступно.

В четвертом параграфе представлен сравнительный анализ логопедических методик Т.Н. Новиковой-Иванцовой, Т.В. Грузиновой, В.А. Ковшикова, В.И. Балаевой. Для начинающих специалистов лучше всего будет использование в первую очередь методики Тамары Никифоровны Новиковой-Иванцовой, так как в ней представлено все необходимое для коррекционно-логопедической работы с детьми-алаликами. Методика Валерия Анатольевича Ковшикова также подходит начинающим специалистам и студентам

дефектологического факультета, но для работы необходимо подобрать картинный и словесный материал. Что касается методики Грузиновой и Валерии Ивановны Балаевой, то они требуют определенного опыта в работе, поэтому их лучше использовать специалистам с определенным логопедическим стажем.

Вторая часть «Экспериментальное изучение речевого развития и разработка логопедической программы для группы дошкольников с тяжелыми нарушениями речи» состоит из трех параграфов в соответствии с этапами практической работы.

В первом параграфе практической части представлено описание количественного мониторинга общего и речевого развития группы дошкольников с ОНР (методика А.М. Быховской и Н.А. Казовой). Методика является самостоятельной и состоит из четырёх блоков:

- I. Раннее психомоторное и речевое развитие, поведение и психическая сфера;
- II. Неречевые психические функции;
- III. Моторная сфера;
- IV. Произносительная сторона речи и речевые психические функции.

Каждый блок имеет свои цели, методы, процедуру исследования, качественные и количественные критерии оценивания задания.

Во втором параграфе представлен анализ результатов логопедической диагностики группы дошкольников.

Экспериментальная база исследования: МДОУ «Детский сад №231» города Саратова. Экспериментальная группа исследования: 10 детей (5 мальчиков и 5 девочек). Форма проведения – индивидуальная работа с каждым ребёнком. На момент исследования возраст испытуемых составлял 5 лет – таблица 1.

Целью диагностического исследования является – определение степени тяжести речевых расстройств.

Таблица 1 - Состав экспериментальной группы

№	Фамилия, имя ребёнка	Возраст
1	Михаил М.	5л.3м.
2	Пётр С.	5л.6м.
3	Владимир Л.	5л.2м.
4	Иван Р.	5л.4м.
5	Алексей П.	5л.5м.
6	София С.	5л.1м.
7	Мария К.	5л.6м.
8	Алла Т.	5л.4м.
9	Анастасия Д.	5л.7м.
10	Ирина Н.	5л.3м.

Диагностика выявила, что все испытуемые показали низкий и средний уровень общего и речевого развития, что подтверждает логопедическое заключение дошкольников «общее недоразвитие речи» преимущественно 2 и 3 уровня.

Самый низкий уровень общего и речевого развития показала София С., далее подробно описана диагностика этого дошкольника, представлена речевая карта.

В третьем параграфе разработана индивидуальная логопедическая программа для дошкольника с тяжелыми нарушениями речи, а именно для Софии С., которая показала самый низкий уровень общего и речевого развития. Стоит отметить, что логопедическая работа должна проходить параллельно по всем направлениям:

- Звукопроизношение;
- Фонематические процессы;
- Слоговая структура слова;
- Словарный запас;
- Грамматический строй речи;

- Связная речь.

Вместе с индивидуальной программой рекомендуется использовать методику Т.Н. Новиковой-Иванцовой, которая опирается на два этапа – предъязыковой и непосредственно практика.

### **ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

В представленной квалификационной работе освещена логопедическая диагностика детей с тяжелыми нарушениями речи и разработка индивидуальной логопедической программы. Для того чтобы успешно провести логопедическую диагностику необходимо было тщательно изучить и проанализировать методическую литературу и более подробно ознакомиться с развитием речи в онтогенезе, характеристикой тяжелых нарушений речи, а также психолого-педагогической характеристикой детей, имеющих тяжелые нарушения речи.

Так при изучении развития речи главное стоит отметить, что в диагностической логопедической работе важно понимание основных моментов в становлении тех или иных речевых компонентов у ребенка, эталон речевого развития и многие другие показатели нормы. А в коррекционно-логопедической, важно планировать цель и задачи коррекционного маршрута для ребенка, соотнося с онтогенезом детской речи.

Стоит отметить, что тяжелые нарушения речи включают в себя различные расстройства речи, каждое из которых имеет несколько степеней тяжести. Для успешной коррекционной работы необходимо провести своевременную и качественную диагностику, на которой определяется нарушение речи и выясняется его этиология, а также должны учитываться психоло-педагогические особенности детей.

Используемая для диагностики методика имеет ряд достоинств: имеются качественные и количественные инструменты оценки, наличие краткой инструкции к каждому заданию, наличие протоколов для фиксации результатов, доступность заданий и учёт возраста испытуемых.

Данная методика позволяет выявить уровень общего и речевого развития детей с ОНР, так как в процессе диагностики исследуются следующие блоки: раннее психомоторное и речевое развитие, поведение и психическая сфера; состояние неречевых психических функций; состояние моторной сферы; состояние произносительной стороны речи и речевых психических функций.

Экспериментальной базой для исследования стал «Детский сад №231» города Саратова. Экспериментальная группа исследования: 10 детей (5 мальчиков и 5 девочек). Форма проведения – индивидуальная работа с каждым ребёнком. На момент исследования возраст испытуемых составлял 5 лет.

Диагностика показала, что все испытуемые имеют низкий и средний уровень общего и речевого развития, что подтверждает логопедическое заключение дошкольников «общее недоразвитие речи» преимущественно 2 и 3 уровня.

Для испытуемого с самым низким показателем общего и речевого развития была разработана индивидуальная логопедическая программа, направленная на развитие: звукопроизношения, фонематических процессов, слоговой структуры слова, словарного запаса, грамматического строя речи, связной речи.

Таким образом, цели и задачи выпускной квалификационной работы выполнены полностью.